



(Firmenstempel)

TEILNAHMEBESTÄTIGUNG

Wir bestätigen hiermit, dass die Schülerin/der Schüler

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

der Dr.-Max-Josef-Metzger-Schule in der Zeit vom

..... bis

im Berufsbild

in den Abteilungen/Schwerpunkten

.....

.....

an einem freiwilligen Betriebspraktikum teilgenommen hat.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)